

## 薬効・薬価リスト令和5年版 追補情報(令和5年6月)

### I. ジェネリック(後発医薬品)とそれに対応する先発・代表薬一覧表(内用薬)

令和5年6月15日告示(16日適用)品目における診療報酬上の後発医薬品と、それに対応する先発・代表薬をまとめています(令和5年7月3日現在, 入手できた情報による)。

薬効分類・成分名別に掲載しています  
 商品名の左に「後」とあるものが、診療報酬上の後発医薬品です。  
 背景色(青)が、先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。  
 成分内において、適応や用法に違いがあり、かつ簡便に記号で分類できる場合、薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は

○: 適応ないし用法あり  
 △: 適応ないし用法を持つが、一部に違いあり  
 - : 適応・用法なし

を使用しています。これらはあくまで簡便な分類ですので、各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。また一覧は対象品目を抜粋したもので、必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに、作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので、処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

#### 1169i ロピニロール塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	レキップCR錠2mg	2mg1錠	GSK	142.90	先発・代表薬
後	ロピニロール徐放錠2mg「KMP」	2mg1錠	共創未来ファーマ	59.80	R5.6.16収載
	レキップCR錠8mg	8mg1錠	GSK	478.70	先発・代表薬
後	ロピニロール徐放錠8mg「KMP」	8mg1錠	共創未来ファーマ	203.30	R5.6.16収載

【適応】パーキンソン病。【用法】ロピニロールとして1日1回2mgから始め、2週目に4mg/日。以後、必要により2mg/日ずつ1週間以上の間隔で増量。いずれも1日1回。1日16mgまで。

#### 1179i オランザピン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ジブレキサ細粒1%	1%1g	リリー	221.00	先発・代表薬
後	オランザピン細粒1%「NP」	1%1g	ニプロES=吉富薬品	72.50	R5.6.16収載

【適応】①統合失調症。②双極性障害における躁症状の改善。③双極性障害におけるうつ症状の改善。④抗悪性腫瘍剤(シスプラチン等)投与に伴う消化器症状(悪心、嘔吐)。【用法】①1日1回5~10mg(細粒:0.5~1g)から開始。維持量1日1回10mg。②1日1回10mgから開始。③1日1回5mgから開始。その後1日1回10mgに増量。就寝前。以上、1日20mg(同2g)まで。④他の制吐剤との併用で1日1回5mg、1日量10mgまで。

#### 1179i クエチアピンフマル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	セロクエル100mg錠	100mg1錠	アステラス	54.50	先発・代表薬
後	クエチアピン錠100mg「ニプロ」	100mg1錠	ニプロES=吉富薬品	26.40	R5.6.16収載
	セロクエル200mg錠	200mg1錠	アステラス	98.20	先発・代表薬
後	クエチアピン錠200mg「ニプロ」	200mg1錠	ニプロES=吉富薬品	50.20	R5.6.16収載

【適応】統合失調症。【用法】クエチアピンとして1回25mg、1日2~3回より開始し漸増。通常、1日150~600mg、分2~3。1日750mgまで。

#### 1179i パロキセチン塩酸塩水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	パキシル錠5mg	5mg1錠	GSK	27.80	先発・代表薬
後	パロキセチン錠5mg「ニプロ」	5mg1錠	ニプロES	11.20	R5.6.16収載
	パキシル錠20mg	20mg1錠	GSK	88.60	先発・代表薬
後	パロキセチン錠20mg「ニプロ」	20mg1錠	ニプロES	32.80	R5.6.16収載

【適応】①うつ病・うつ状態。②パニック障害。③強迫性障害。④社会不安障害。⑤外傷後ストレス障害。【用法】パロキセチンとして①1日1回20~40mg、夕食後。1回10~20mgより開始、原則として1週ごとに10mg/日ずつ増量。1日40mgを超えない範囲で適宜増減。②1日1回30mg、夕食後。1回10mgより開始、原則として1週ごとに10mg/日ずつ増量。1日30mgを超えない範囲で適宜増減。③1日1回40mg、夕食後。1回20mgより開始、原則として1週ごとに10mg/日ずつ増量。1日50mgを超えない範囲で適宜増減。④1日1回20mg、夕食後。1回10mgより開始、原則として1週ごとに10mg/日ずつ増量。1日40mgを超えない範囲で適宜増減。⑤1日1回20mg、夕食後。1回10~20mgより開始、原則として1週ごとに10mg/日ずつ増量。1日40mgを超えない範囲で適宜増減。

1190 ドネベジル塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アリセプト錠3mg	3mg1錠	エーザイ	86.50	先発・代表薬
後	ドネベジル塩酸塩錠3mg「ニプロ」	3mg1錠	ニプロES=吉富薬品	35.90	R5.6.16収載
	アリセプトD錠3mg	3mg1錠	エーザイ	86.50	先発・代表薬
後	ドネベジル塩酸塩OD錠3mg「ニプロ」	3mg1錠	ニプロES=吉富薬品	35.90	R5.6.16収載
	アリセプト錠5mg	5mg1錠	エーザイ	125.40	先発・代表薬
後	ドネベジル塩酸塩錠5mg「ニプロ」	5mg1錠	ニプロES=吉富薬品	53.70	R5.6.16収載
	アリセプトD錠5mg	5mg1錠	エーザイ	125.40	先発・代表薬
後	ドネベジル塩酸塩OD錠5mg「ニプロ」	5mg1錠	ニプロES=吉富薬品	53.70	R5.6.16収載
	アリセプト錠10mg	10mg1錠	エーザイ	215.20	先発・代表薬
後	ドネベジル塩酸塩錠10mg「ニプロ」	10mg1錠	ニプロES=吉富薬品	91.70	R5.6.16収載
	アリセプトD錠10mg	10mg1錠	エーザイ	215.20	先発・代表薬
後	ドネベジル塩酸塩OD錠10mg「ニプロ」	10mg1錠	ニプロES=吉富薬品	91.70	R5.6.16収載

【適応】①アルツハイマー型認知症における認知症症状の進行抑制。②レビー小体型認知症における認知症症状の進行抑制。【用法】①1日1回3mgから開始、1～2週間後に5mgに増量。高度のアルツハイマー型認知症患者は5mgで4週間以上経過後、10mgに増量。②1日1回3mgから開始、1～2週間後に5mgに増量。5mgで4週間以上経過後、10mgに増量。症状により5mgまで減量可。開始12週間後までを目安に、認知機能検査、患者及び家族・介護者から自覚症状の聴取等による有効性評価を行い、認知機能、精神症状・行動障害、日常生活動作等を総合的に評価してベネフィットがリスクを上回ると判断できない場合は投与中止。投与継続を判断した場合であっても、定期的に有効性評価を行い、継続の可否を判断する。

1190 リルゾール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リルテック錠50	50mg1錠	サノフィ	1,229.10	先発・代表薬
後	リルゾール錠50mg「ニプロ」	50mg1錠	ニプロES	471.00	R5.6.16収載

【適応】筋萎縮性側索硬化症(ALS)の治療。筋萎縮性側索硬化症(ALS)の病勢進展の抑制。【用法】1回50mg、1日2回朝及び夕食前。

2149i アジルサルタン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	備考
	アジルバ錠10mg	10mg1錠	武田	93.70	○	先発・代表薬
後	アジルサルタン錠10mg「JG」	10mg1錠	日本ジェネリック	24.70	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	24.70	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠10mg「サンド」	10mg1錠	サンド	24.70	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠10mg「武田テバ」	10mg1錠	武田テバファーマ=武田	24.70	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠10mg「トーワ」	10mg1錠	東和薬品=共創未来ファーマ=三和化学	24.70	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠10mg「ニプロ」	10mg1錠	ニプロ	24.70	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタンOD錠10mg「DSEP」	10mg1錠	第一三共エスファ	24.70	△	R5.6.16収載/先発・代表薬に同一剤形なし
後	アジルサルタンOD錠10mg「杏林」	10mg1錠	キョーリンリメディオ=杏林	24.70	△	R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠10mg「ケミファ」	10mg1錠	ケミファ=日本薬工	24.70	△	R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠10mg「サワイ」	10mg1錠	沢井	24.70	△	R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠10mg「日新」	10mg1錠	日新製薬	24.70	△	R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠10mg「フェルゼン」	10mg1錠	タイト=フェルゼン	24.70	△	R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠10mg「明治」	10mg1錠	MeijiSeika=Meファルマ	24.70	△	R5.6.16収載/〃
	アジルバ錠20mg	20mg1錠	武田	140.10	○	先発・代表薬
後	アジルサルタン錠20mg「JG」	20mg1錠	日本ジェネリック	37.00	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠20mg「サワイ」	20mg1錠	沢井	37.00	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠20mg「サンド」	20mg1錠	サンド	37.00	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠20mg「武田テバ」	20mg1錠	武田テバファーマ=武田	37.00	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠20mg「トーワ」	20mg1錠	東和薬品=共創未来ファーマ=三和化学	37.00	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠20mg「ニプロ」	20mg1錠	ニプロ	37.00	△	R5.6.16収載
後	アジルサルタンOD錠20mg「DSEP」	20mg1錠	第一三共エスファ	37.00	△	R5.6.16収載/先発・代表薬に同一剤形なし
後	アジルサルタンOD錠20mg「杏林」	20mg1錠	キョーリンリメディオ=杏林	37.00	△	R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠20mg「ケミファ」	20mg1錠	ケミファ=日本薬工	37.00	△	R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠20mg「サワイ」	20mg1錠	沢井	37.00	△	R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠20mg「日新」	20mg1錠	日新製薬	37.00	△	R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠20mg「フェルゼン」	20mg1錠	タイト=フェルゼン	37.00	△	R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠20mg「明治」	20mg1錠	MeijiSeika=Meファルマ	37.00	△	R5.6.16収載/〃

(つづく)

(アジルサルタンのつづき)

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	アジルバ錠40mg	40mg1錠	武田	210.10	○		先発・代表薬
後	アジルサルタン錠40mg「JG」	40mg1錠	日本ゼネリック	55.50	△		R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠40mg「サワイ」	40mg1錠	沢井	55.50	△		R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠40mg「サンド」	40mg1錠	サンド	55.50	△		R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠40mg「武田テバ」	40mg1錠	武田テバファーマ=武田	55.50	△		R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠40mg「トーワ」	40mg1錠	東和薬品=共創未来ファーマ=三和化学	55.50	△		R5.6.16収載
後	アジルサルタン錠40mg「ニプロ」	40mg1錠	ニプロ	55.50	△		R5.6.16収載
後	アジルサルタンOD錠40mg「DSEP」	40mg1錠	第一三共エスファ	55.50	△		R5.6.16収載/先発・代表薬に同一剤形なし
後	アジルサルタンOD錠40mg「杏林」	40mg1錠	キョーリンリメディオ=杏林	55.50	△		R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠40mg「ケミファ」	40mg1錠	ケミファ=日本薬工	55.50	△		R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠40mg「サワイ」	40mg1錠	沢井	55.50	△		R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠40mg「日新」	40mg1錠	日新製薬	55.50	△		R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠40mg「フェルゼン」	40mg1錠	タイト=フェルゼン	55.50	△		R5.6.16収載/〃
後	アジルサルタンOD錠40mg「明治」	40mg1錠	MeijiSeika=Meファルム	55.50	△		R5.6.16収載/〃

【適応】①高血圧症。【用法】①〔成人〕1日1回20mg、1日最大量40mg。〔小児(アジルバのみ)〕6歳以上の小児、体重50kg未満は1日1回2.5mg、50kg以上は1日1回5mgから開始。1日最大量は体重50kg未満は20mg、50kg以上は40mg。 ※△は小児用法がないことを示す。

2149i アゼルニジピン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カルブロック錠16mg	16mg1錠	第一三共	34.90	先発・代表薬
後	アゼルニジピン錠16mg「ニプロ」	16mg1錠	ニプロES	13.30	R5.6.16収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回8~16mg、朝食後。1回8mg又はさらに低用量から開始。1日最大16mg。

2149i イルベサルタン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アバプロ錠50mg	50mg1錠	住友ファーマ	35.50	先発・代表薬
	イルベタン錠50mg	50mg1錠	シオノギファーマ=塩野義	35.00	先発・代表薬
後	イルベサルタン錠50mg「KMP」	50mg1錠	共創未来ファーマ	11.50	R5.6.16収載
	アバプロ錠100mg	100mg1錠	住友ファーマ	67.70	先発・代表薬
	イルベタン錠100mg	100mg1錠	シオノギファーマ=塩野義	64.50	先発・代表薬
後	イルベサルタン錠100mg「KMP」	100mg1錠	共創未来ファーマ	22.60	R5.6.16収載
	アバプロ錠200mg	200mg1錠	住友ファーマ	95.50	先発・代表薬
	イルベタン錠200mg	200mg1錠	シオノギファーマ=塩野義	93.80	先発・代表薬
後	イルベサルタン錠200mg「KMP」	200mg1錠	共創未来ファーマ	34.80	R5.6.16収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回50~100mg、1日最大量200mg。

2149i エブレレノン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	セララ錠25mg	25mg1錠	ヴィアトリス	34.70	○	○	先発・代表薬
後	エブレレノン錠25mg「杏林」	25mg1錠	キョーリンリメディオ=杏林	12.80	○	○	R5.6.16収載
	セララ錠50mg	50mg1錠	ヴィアトリス	67.00	○	○	先発・代表薬
後	エブレレノン錠50mg「杏林」	50mg1錠	キョーリンリメディオ=杏林	24.70	○	○	R5.6.16収載
	セララ錠100mg	100mg1錠	ヴィアトリス	124.20	○	-	先発・代表薬
後	エブレレノン錠100mg「杏林」	100mg1錠	キョーリンリメディオ=杏林	47.70	○	-	R5.6.16収載

【適応】①高血圧症。②次の状態でアンジオテンシン変換酵素阻害薬又はアンジオテンシンⅡ受容体拮抗薬、β遮断薬、利尿薬等の基礎治療を受けている患者/慢性心不全。⇒(100mg錠は①のみ)【用法】①1日1回50mgから開始、効果不十分な場合は100mgまで増量可。②1日1回25mgから開始、4週間以降を目安に1日1回50mgへ増量。中等度の腎機能障害患者は1日1回隔日25mgから開始、最大量1日1回25mg。

2149i カルベジロール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アーチスト錠20mg	20mg1錠	第一三共	42.50	先発・代表薬
後	カルベジロール錠20mg「ニプロ」	20mg1錠	ニプロES	21.70	R5.6.16収載

【適応】①本態性高血圧症(軽症~中等症)。腎実質性高血圧症。②狭心症。③頻脈性心房細動。【用法】①1日1回10~20mg。②1日1回20mg。③1日1回5mgから開始。効果不十分な場合、1日1回10mg、1日1回20mgへ段階的に増量。最大量1日1回20mgまで。

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

## 2149T ロサルタンカリウム・ヒドロクロロチアジド配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	プレミント配合錠LD	1錠	オルガノン	76.50	先発・代表薬
後	ロサルヒド配合錠LD「NIG」	1錠	日医工岐阜＝日医工＝武田	26.70	R5.6.16収載
	プレミント配合錠HD	1錠	オルガノン	104.90	先発・代表薬
後	ロサルヒド配合錠HD「NIG」	1錠	日医工岐阜＝日医工＝武田	37.20	R5.6.16収載

【適応】高血圧症。【用法】1日1回1錠。高血圧治療の第一選択薬としての使用不可。

## 2171 アムロジピンベシル酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ノルバスク錠10mg	10mg1錠	ヴィアトリス	32.20	先発・代表薬
	アムロジン錠10mg	10mg1錠	住友ファーマ	29.30	先発・代表薬
後	アムロジピン錠10mg「ニプロ」	10mg1錠	ニプロES	16.20	R5.6.16収載

【適応】①高血圧症。②狭心症。【用法】アムロジピンとして①成人1日1回2.5～5mg。効果不十分時は1日1回10mgまで増量可。②成人1日1回5mg。

## 2189i ロスバスタチンカルシウム

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	備考
	クレストール錠2.5mg	2.5mg1錠	アストラゼネカ＝塩野義	28.40	○	先発・代表薬
後	ロスバスタチン錠2.5mg「KMP」	2.5mg1錠	共創未来ファーマ	12.60	△	R5.6.16収載
	クレストールOD錠2.5mg	2.5mg1錠	アストラゼネカ＝塩野義	28.40	○	先発・代表薬
後	ロスバスタチンOD錠2.5mg「KMP」	2.5mg1錠	共創未来ファーマ	12.60	△	R5.6.16収載
	クレストール錠5mg	5mg1錠	アストラゼネカ＝塩野義	49.80	○	先発・代表薬
後	ロスバスタチン錠5mg「KMP」	5mg1錠	共創未来ファーマ	23.00	△	R5.6.16収載
	クレストールOD錠5mg	5mg1錠	アストラゼネカ＝塩野義	49.80	○	先発・代表薬
後	ロスバスタチンOD錠5mg「KMP」	5mg1錠	共創未来ファーマ	23.00	△	R5.6.16収載

【適応】①高コレステロール血症、家族性高コレステロール血症(※)。⇒(※はクレストールのみ)【用法】①ロスバスタチンとして1日1回2.5mgより開始。早期にLDL-コレステロール値の低下が必要な場合、5mgより開始可。開始後又は増量後、4週以降にLDL-コレステロール値の低下が不十分な場合、10mgまで漸増可。10mgでもLDL-コレステロール値の低下が不十分な家族性高コレステロール血症患者などの重症患者に限りさらに増量可。1日最大20mg。※△は家族性高コレステロール血症の適応がないことを示す。

## 2189J エゼチミブ・アトルバスタチンカルシウム水和物配合剤

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アトーゼット配合錠LD	1錠	オルガノン＝バイエル	137.90	先発・代表薬
後	エゼアト配合錠LD「JG」	1錠	日本ジェネリック	69.00	R5.6.16収載
	アトーゼット配合錠HD	1錠	オルガノン＝バイエル	134.20	先発・代表薬
後	エゼアト配合錠HD「JG」	1錠	日本ジェネリック	69.00	R5.6.16収載

【適応】高コレステロール血症、家族性高コレステロール血症。【用法】1日1回1錠、食後。

## 2190i シルденаフィルクエン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	備考
	レバチオ錠20mg	20mg1錠	ヴィアトリス	1,210.30	○	先発・代表薬
後	シルденаフィルクエン酸塩錠20mgRE「JG」	20mg1錠	日本ジェネリック	408.80	△	R5.6.16収載

【適応】①肺動脈性肺高血圧症。【用法】①シルденаフィルクエン酸塩として〔成人〕1回20mg、1日3回。〔1歳以上の小児(レバチオのみ)〕体重20kg超は1回20mg、1日3回。※△は小児用法がないことを示す。

## 2473 エストラジオール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ジュリナ錠0.5mg	0.5mg1錠	バイエル	53.60	先発・代表薬
後	エストラジオール錠0.5mg「F」	0.5mg1錠	富士製薬	23.40	R5.6.16収載

【適応】①更年期障害及び卵巣欠落症状に伴う次の症状／血管運動神経症状(Hot flush及び発汗)、腔萎縮症状。②閉経後骨粗鬆症。③生殖補助医療における調節卵巣刺激の開始時期の調整。④凍結融解胚移植におけるホルモン補充周期。【用法】①1日1回0.5mg。増量する場合、1日1回1mg。②1日1回1mg。③1日1回0.5又は1mg、21～28日間投与。投与期間の後半に黄体ホルモン剤を併用。④1日0.5～4.5mg。子宮内膜の十分な肥厚が得られた時点で、黄体ホルモン剤の併用を開始、妊娠8週まで投与を継続。1回量は2mgを超えない。

## 2590i プロピペリン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	パップフォー錠20	20mg1錠	大鵬薬品	57.10	先発・代表薬
後	プロピペリン塩酸塩錠20mg「ニプロ」	20mg1錠	ニプロES	29.10	R5.6.16収載

【適応】次の疾患又は状態における頻尿、尿失禁／神経因性膀胱、神経性頻尿、不安定膀胱、膀胱刺激状態(慢性膀胱炎、慢性前立腺炎)。過活動膀胱における尿意切迫感、頻尿及び切迫性尿失禁。【用法】1日1回20mg、食後。効果不十分時は1回20mg、1日2回まで増量可。

3399i クロピドグレル硫酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ブラビックス錠25mg	25mg1錠	サノフィ	40.20	先発・代表薬
後	クロピドグレル錠25mg「NP」	25mg1錠	ニプロES	17.40	R5.6.16収載
後	クロピドグレル錠50mg「NP」	50mg1錠	ニプロES	21.20	R5.6.16収載／先発・代表薬に同一規格なし
	ブラビックス錠75mg	75mg1錠	サノフィ	96.00	先発・代表薬
後	クロピドグレル錠75mg「NP」	75mg1錠	ニプロES	40.00	R5.6.16収載

【適応】①虚血性脳血管障害(心原性脳塞栓症を除く)後の再発抑制。②経皮的冠動脈形成術(PCI)が適用される次の虚血性心疾患／急性冠症候群(不安定狭心症、非ST上昇心筋梗塞、ST上昇心筋梗塞)、安定狭心症、陳旧性心筋梗塞。③末梢動脈疾患における血栓・塞栓形成の抑制。【用法】クロピドグレルとして①1日1回75mg。年齢・体重・症状により1日1回50mg。②投与開始日1日1回300mg、維持量1日1回75mg。③1日1回75mg。

3929i 酢酸亜鉛水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ノベルジン錠25mg	25mg1錠	ノーベル	230.40	先発・代表薬
後	酢酸亜鉛錠25mg「サワイ」	25mg1錠	沢井	100.60	R5.6.16収載
	ノベルジン錠50mg	50mg1錠	ノーベル	361.00	先発・代表薬
後	酢酸亜鉛錠50mg「サワイ」	50mg1錠	沢井	157.60	R5.6.16収載

【適応】①ウイルス性病(肝レンズ核変性症)。②低亜鉛血症。【用法】亜鉛として①成人1回50mg、1日3回。1日最大250mg(1回50mg、1日5回投与)。6歳以上の小児1回25mg、1日3回。1～6歳未満の小児1回25mg、1日2回。以上、食前1時間以上又は食後2時間以上あけて投与。②成人・体重30kg以上の小児は開始量1回25～50mg、1日2回。体重30kg未満の小児は開始量1回0.5～0.75mg/kg、1日2回。状態により開始量1回25mg、1日1回も可。1日最大量は成人・体重30kg以上の小児150mg(1回50mg、1日3回)、体重10～30kg未満の小児75mg(1回25mg、1日3回)、体重10kg未満の小児25mg(1回12.5mgを1日2回、又は1回25mgを1日1回)。以上、いずれも食後。

3943 アロプリノール

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ザイロリック錠100	100mg1錠	GSK	14.50	先発・代表薬
後	アロプリノール錠100mg「ニプロ」	100mg1錠	ニプロES	10.10	R5.6.16収載

【適応】次の場合における高尿酸血症の是正／痛風、高尿酸血症を伴う高血圧症。【用法】1日200～300mg、分2～3食後。

3969i ピオグリタゾン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アクトス錠15	15mg1錠	武田テバ薬品＝武田	35.90	先発・代表薬
後	ピオグリタゾン錠15mg「ニプロ」	15mg1錠	ニプロES	13.90	R5.6.16収載
	アクトス錠30	30mg1錠	武田テバ薬品＝武田	70.80	先発・代表薬
後	ピオグリタゾン錠30mg「ニプロ」	30mg1錠	ニプロES	25.40	R5.6.16収載

【適応】次のいずれかの治療で十分な効果が得られずインスリン抵抗性が推定される場合の2型糖尿病／①食事療法・運動療法のみ、食事療法・運動療法に加えてSU剤・α-グルコシダーゼ阻害剤・ビッグアニド系薬剤のいずれかを使用、②食事療法・運動療法に加えてインスリン製剤を使用。【用法】ピオグリタゾンとして①1日1回15～30mg、朝食前又は後、1回45mgまで。②1日1回15mg、朝食前又は後、1回30mgまで。

3999i メトトレキサート

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	リウマトレックスカプセル2mg	2mg1カプセル	ファイザー	149.30	先発・代表薬
後	メトトレキサート錠1mg「日本臓器」	1mg1錠	日本臓器	42.20	R5.6.16収載／先発・代表薬に同一規格なし

【適応】①関節リウマチ。局所療法で効果不十分な尋常性乾癬。関節症性乾癬、膿疱性乾癬、乾癬性紅皮症。②関節症状を伴う若年性特発性関節炎。【用法】①1週間単位の投与量を6mgとし、1回又は分2～3。1週間単位で16mgまで。②1週間単位の投与量を4～10mg/m<sup>2</sup>とし、1回又は分2～3。以上、分割投与の場合、初日から2日目にかけて12時間間隔で投与。分1～2は残りの6日間、分3は残りの5日間休薬。これを1週間ごとに繰り返す。

4291 エルロチニブ塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	タルセバ錠25mg	25mg1錠	中外	1,875.40	○	○	先発・代表薬
後	エルロチニブ錠25mg「NK」	25mg1錠	日本化薬	586.70	○	○	R5.6.16収載
	タルセバ錠100mg	100mg1錠	中外	6,916.40	○	○	先発・代表薬
後	エルロチニブ錠100mg「NK」	100mg1錠	日本化薬	2,147.70	○	○	R5.6.16収載
	タルセバ錠150mg	150mg1錠	中外	10,109.20	○	-	先発・代表薬
後	エルロチニブ錠150mg「NK」	150mg1錠	日本化薬	3,139.10	○	-	R5.6.16収載

【適応】①切除不能な再発・進行性で、がん化学療法施行後に増悪した非小細胞肺癌。EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な再発・進行性で、がん化学療法未治療の非小細胞肺癌。②治療切除不能な腺癌。⇒(150mg錠は①のみ)【用法】エルロチニブとして①1日1回150mg、食事の1時間以上前又は食後2時間以降。②ゲムシタビンと併用。1日1回100mg、食事の1時間以上前又は食後2時間以降。

4490 セチリジン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	備考
	ジルテック錠5	5mg1錠	UCB=GSK=第一三共	28.10	○	先発・代表薬
後	セチリジン塩酸塩錠5mg「ニプロ」	5mg1錠	ニプロES	17.10	○	R5.6.16収載
	ジルテック錠10	10mg1錠	UCB=GSK=第一三共	34.20	△	先発・代表薬
後	セチリジン塩酸塩錠10mg「ニプロ」	10mg1錠	ニプロES	22.20	△	R5.6.16収載

【適応】①〔成人〕アレルギー性鼻炎。蕁麻疹、湿疹・皮膚炎、痒疹、皮膚そう痒症。〔小児〕アレルギー性鼻炎。蕁麻疹、皮膚疾患(湿疹・皮膚炎、皮膚そう痒症)に伴うそう痒。⇒(10mg錠は成人のみ、その他は小児・成人に適応有)【用法】①〔成人〕1日1回10mg、就寝前。1日最高量20mg。〔小児〕7～15歳未満1回5mg、1日2回朝食後・就寝前。 ※△は小児用法がないことを示す。

6250i ファムシクロビル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	①	②	備考
	ファムビル錠250mg	250mg1錠	旭化成ファーマ=マルホ	290.40	○	○	先発・代表薬
後	ファムシクロビル錠250mg「KMP」	250mg1錠	共創未来ファーマ	91.10	△	○	R5.6.16収載

【適応】①単純疱疹。②帯状疱疹。【用法】①1回250mg、1日3回。(以下、ファムビルのみ)再発性の単純疱疹の場合、1回1000mgを2回投与も可。②1回500mg、1日3回。 ※△は一部用法がないことを示す。

以 上

薬効・薬価リスト令和5年版 追補情報(令和5年6月)

II. ジェネリック(後発医薬品)とそれに対応する先発・代表薬一覧表(外用薬)

令和5年6月15日告示(16日適用)品目における診療報酬上の後発医薬品と、それに対応する先発・代表薬をまとめています(令和5年7月3日現在, 入手できた情報による)。  
 薬効分類・成分名別に掲載しています。  
 商品名の左に「後」とあるものが, 診療報酬上の後発医薬品です。  
 背景色, 先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。  
 成分内において, 適応や用法に違いがあり, かつ簡便に記号で分類できる場合, 薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は  
 ○: 適応ないし用法あり  
 △: 適応ないし用法を持つが, 一部に違いあり  
 - : 適応・用法なし  
 を使用しています。これらはいくまで簡便な分類ですので, 各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。また一覧は対象品目を抜粋したもので, 必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに, 作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので, 処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

1319i タフルプロスト

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	タブロス点眼液0.0015%	0.0015%1mL	参天	825.60	先発・代表薬
後	タフルプロスト点眼液0.0015%「NIT」	0.0015%1mL	東亜薬品=日東メディック	331.00	R5.6.16収載

【適応】緑内障, 高眼圧症。【用法】1日1回1滴。

1319i レバミピド

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ムコスタ点眼液UD2%	2%0.35mL1本	大塚製薬	27.20	先発・代表薬
後	レバミピド懸濁性点眼液2%「参天」	2%5mL1瓶	参天	460.50	R5.6.16収載/先発・代表薬に同一規格なし

【適応】ドライアイ。【用法】1回1滴, 1日4回。

1319J タフルプロスト・チモロールマレイン酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	タブコム配合点眼液	1mL	参天	781.00	先発・代表薬
後	タブチモ配合点眼液「NIT」	1mL	東亜薬品=日東メディック	390.50	R5.6.16収載

【適応】緑内障, 高眼圧症。【用法】1日1回1滴。

1329i フルチカゾンフランカルボン酸エステル

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	アラミスト点鼻液27.5μg56噴霧用	3mg6g1キット	GSK	1,555.00	先発・代表薬
後	フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「武田テバ」56噴霧用	3mg6g1キット	武田テバファーマ=武田	628.20	R5.6.16収載
後	フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「杏林」56噴霧用	3mg6g1瓶	キョーリンメディオ=杏林	572.00	R5.6.16収載/先発・代表薬に同一規格なし
後	フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「タカタ」56噴霧用	3mg6g1瓶	高田	572.00	R5.6.16収載/〃
後	フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「トローフ」56噴霧用	3mg6g1瓶	東和薬品	572.00	R5.6.16収載/〃
後	フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「ニットー」56噴霧用	3mg6g1瓶	日東メディック	572.00	R5.6.16収載/〃
	アラミスト点鼻液27.5μg120噴霧用	5mg10g1キット	GSK	3,268.40	先発・代表薬
後	フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「武田テバ」120噴霧用	5mg10g1キット	武田テバファーマ=武田	1,281.90	R5.6.16収載
後	フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「杏林」120噴霧用	5mg10g1瓶	キョーリンメディオ=杏林	1,225.70	R5.6.16収載/先発・代表薬に同一規格なし
後	フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「タカタ」120噴霧用	5mg10g1瓶	高田	1,225.70	R5.6.16収載/〃
後	フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「トローフ」120噴霧用	5mg10g1瓶	東和薬品	1,225.70	R5.6.16収載/〃
後	フルチカゾンフランカルボン酸エステル点鼻液27.5μg「ニットー」120噴霧用	5mg10g1瓶	日東メディック	1,225.70	R5.6.16収載/〃

【適応】アレルギー性鼻炎。【用法】成人1日1回, 各鼻腔に2噴霧(55μg)。小児1日1回, 各鼻腔に1噴霧(27.5μg)。

2699i アダパレン

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	ディフェリンゲル0.1%	0.1%1g	マルホ	67.30	先発・代表薬
後	アダパレンゲル0.1%「KMP」	0.1%1g	共創未来ファーマ	23.30	R5.6.16収載

【適応】尋常性ざ瘡。【用法】1日1回, 洗顔後, 適量塗布。

以上

★処方・調剤の際は必ず最新の添付文書をご確認ください★

薬効・薬価リスト令和5年版 追補情報(令和5年6月)

III. ジェネリック(後発医薬品)とそれに対応する先発・代表薬一覧表(注射薬)

令和5年6月15日告示(16日適用)品目における診療報酬上の後発医薬品と、それに対応する先発・代表薬をまとめています(令和5年7月3日現在, 入手できた情報による)。  
 薬効分類・成分名別に掲載しています。  
 商品名の左に「後」とあるものが, 診療報酬上の後発医薬品です。  
 背景色, 先発・代表薬を指します(便宜的に後発医薬品等を選択している場合があります)。  
 成分内において, 適応や用法に違いがあり, かつ簡便に記号で分類できる場合, 薬価欄の右に対応する番号とともに表記しました。記号は  
 ○: 適応ないし用法あり  
 △: 適応ないし用法を持つが, 一部に違いあり  
 - : 適応・用法なし  
 を使用しています。これらはあくまで簡便な分類ですので, 各成分別表記末尾の適応・用法表記とあわせてご覧ください。また一覧は対象品目を抜粋したもので, 必ずしも同成分の品目全てに当てはまりません。さらに, 作成時の情報から更新・変更されている場合がありますので, 処方・調剤にあたっては必ず最新の添付文書をご確認ください。

2190i アルガトロバン水和物

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	スロンノンHI注10mg/2mL	10mg2mL1管	アルフレッサファーマ	1,396.00	先発・代表薬
	ノバスタンHI注10mg/2mL	10mg2mL1管	田辺三菱	1,364.00	先発・代表薬
後	アルガトロバンHI注10mg/2mL「フソー」	10mg2mL1管	シオノ＝扶桑	685.00	R5.6.16収載

【適応】①次の疾患に伴う神経症候(運動麻痺), 日常生活動作(歩行, 起立, 坐位保持, 食事)の改善/発症後48時間以内の脳血栓症急性期(ラクネを除く)。②慢性動脈閉塞症(バージャー病・閉塞性動脈硬化症)における四肢潰瘍, 安静時疼痛並びに冷感の改善。③次の患者における血液体外循環時の灌流血液の凝固防止(血液透析)/先天性アンチトロンビンⅢ欠乏患者, アンチトロンビンⅢ低下を伴う患者(アンチトロンビンⅢが正常の70%以下に低下し, かつ, ヘパリンナトリウム, ヘパリンカルシウムの使用では体外循環路内の凝血(残血)が改善しないと判断されたもの), ヘパリン起因性血小板減少症(HIT)Ⅱ型患者。④ヘパリン起因性血小板減少症(HIT)Ⅱ型(発症リスクのある場合を含む)における経皮的冠インターベンション施行時の血液の凝固防止。⑤ヘパリン起因性血小板減少症(HIT)Ⅱ型における血栓症の発症抑制。【用法】①はじめの2日間は1日60mg(6A), 24時間かけて持続点滴静注。その後の5日間は1回10mg(1A)を1日朝夕2回, 1回3時間かけて点滴静注。②1回10mg, 1日2回, 1回2~3時間かけて点滴静注。③体外循環開始時に10mgを回路内に投与し, 体外循環開始後は25mg(2. 5A)/時より投与を開始。投与量の増減は5~40mg(0. 5~4A)/時を目安。④0. 1mg/kgを3~5分かけて静注, 術後4時間まで6μg/kg/分を目安に持続静注。その後抗凝固療法の継続が必要な場合, 0. 7μg/kg/分に減量し持続静注。⑤0. 7μg/kg/分より点滴静注開始, 持続投与。肝機能障害のある患者や出血のリスクのある患者には, 低用量から開始。

2391 グラニセトロン塩酸塩

	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
	カイトリル点滴静注バッグ3mg/50mL	3mg50mL1袋	太陽ファルマ	1,888.00	先発・代表薬
後	グラニセトロン点滴静注バッグ3mg/50mL「タカタ」	3mg50mL1袋	高田	1,373.00	R5.6.16収載
	カイトリル点滴静注バッグ3mg/100mL	3mg100mL1袋	太陽ファルマ	1,888.00	先発・代表薬
後	グラニセトロン点滴静注バッグ3mg/100mL「タカタ」	3mg100mL1袋	高田	1,373.00	R5.6.16収載

【適応】①抗悪性腫瘍剤(シスプラチン等)投与に伴う消化器症状(悪心, 嘔吐)。②放射線照射に伴う消化器症状(悪心, 嘔吐)。③術後の消化器症状(悪心, 嘔吐)。【用法】グラニセトロンとして①成人・小児とも1日1回40μg/kg, 点滴静注。症状が改善されない場合, 40μg/kg1回追加投与可。②成人1回40μg/kg, 点滴静注。1日2回投与まで。③成人1回1mg, 点滴静注。1日3mgまで。

以上



## 薬効・薬価リスト令和5年版 追補情報(令和5年6月)

## IV. ジェネリック(後発医薬品)以外の記載品目

令和5年6月15日告示(16日適用)品目における、診療報酬上の後発医薬品以外の品目をまとめています(令和5年7月3日現在、入手できた情報による)。

投与	商品名	規格単位	会社名	薬価	備考
内	ザイティガ錠500mg	500mg1錠	ヤンセン	7,287.30	R5.6.16収載
内	ジュンコウ 加味逍遙散FCエキス錠 医療用	1錠	康和=大杉	8.10	R5.6.16収載
内	アロプリノール錠50mg「ニプロ」	50mg1錠	ニプロES	10.10	R5.6.16収載
注	アミカシン硫酸塩注射液100mg「SW」	100mg1管	沢井	350.00	R5.6.16収載
注	アミカシン硫酸塩注射液200mg「SW」	200mg1管	沢井	357.00	R5.6.16収載
注	LH-RH注0.1mg「ニプロ」	0.1mg1管	ニプロES	3,512.00	R5.6.16収載
注	クリンダマイシンリン酸エステル注射液300mg「NIG」	300mg1管	日医工岐阜=日医工=武田	404.00	R5.6.16収載
注	クリンダマイシンリン酸エステル注射液600mg「NIG」	600mg1管	日医工岐阜=日医工=武田	588.00	R5.6.16収載
注	TRH注0.5mg「ニプロ」	0.5mg1管	ニプロES	3,729.00	R5.6.16収載
注	ヒトCRH静注用100μg「ニプロ」	100μg1瓶(溶解液付)	ニプロES	17,107.00	R5.6.16収載

以上